

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAPACFINANCE S.A.		1792013321001	154726
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LA NIÑA		LA MARISCAL	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
C. COMERCIAL MULTICENTRO		BLOQUE	MARISCAL SUCRE
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
114		CAMINO	N26-169
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022548363
JUNTO AL SUPERMAXI		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0997103029
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	022221128
ktitacampuzano@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
rsredsocia@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPUZANO ABAD WASHINGTON ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909019101
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CALLE	PROPUESTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	102	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TIERRA ALTA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	roberto.campuzano.abad@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de Home Vega El Bosque
		TELEFONO	3824570
		CELULAR	0995245370

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CAMPUZANO ABAD WASHINGTON ROBERTO

Identificación 0909019101

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.